



# FORMULIR PEMBATALAN MCS

## Mega Credit Shield

Nomor Polis :  
Produk : Extra/Plus/Maksima/Umtima/Protection Care \*)  
Nomor Kartu Kredit :  
Nama Pemegang Kartu Kredit :  
No. Telp/HP :  
(yang terdaftar pada Bank Mega)  
Alamat email :  
Alasan Pembatalan :

*\*) coret yang tidak perlu*

Pemohon,

---

Nama Jelas :  
Tanggal :

Mohon melampikan :

*\*) Copy E-KTP yang masih berlaku*